

アスベスト分析依頼書



弊社記入欄

速報日	受付日	受付者

1. ご依頼者情報

会社名			
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	

2. 報告書送付先住所 ☐ ご依頼者情報と同じ（チェックされた場合は記入不要です）

会社名			
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	

3. 分析納期 ※12hoursをご希望の場合はあらかじめご連絡ください。

速報納期	<input type="checkbox"/> 12hours <input type="checkbox"/> 2days <input type="checkbox"/> 4days <input type="checkbox"/> 6days （受付から12時間で速報） （午前中受付で当日から2～6営業日、午後受付で翌日から2～6営業日）		
速報方法	<input type="checkbox"/> Email （ ）		<input type="checkbox"/> 電話 （ ）
納品方法	<input type="checkbox"/> 郵送 部	<input type="checkbox"/> メール（PDFデータ） メール納品希望の場合、料金から500円引きとなります。	
分析方法	JIS A 1481-1：市販バルク材からの試料採取及び定性的判定方法 ※その他の方法での分析をご希望の際はお問い合わせください。		

備考・特記事項等

4. 報告書記載情報

報告書宛名	様／御中		
工事名（件名）			
建物名			
建物住所			
試料採取箇所指示者	会社名		氏名
試料採取者	会社名		氏名

5. 試料情報

No.	試料名（部屋名・部位・建材名）	採取日
1		
2		
3		
4		
5		



Infinite View

【試料送付先】 ※お手数ですが、本用紙にご記入いただき試料と一緒に郵送お願い致します。

インフィニットビュー株式会社

TEL：011-788-3022

E-mail：asb-analysis@infinite-v.co.jp

〒001-0012 札幌市北区北12条西2丁目2番2号

FAX：011-788-3023

